

**SUJETO OBLIGADO**

Organismo Público Descentralizado para la Prestación de Los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del

Fecha(dd/mm/aaaa): 18-01-2023 Hora(hh:mm): 16:26:26

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**PERSONA FÍSICA**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ INFO NOMBRE(S) \_\_\_\_\_

**PERSONA MORAL**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE(S) \_\_\_\_\_

**DOMICILIO**

CALLE: \_\_\_\_\_ NUM. EXTERIOR: \_\_\_\_\_ NUM. INTERIOR: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD FEDERATIVA: Estado de México MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 COLONIA O LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONO(Opcional): \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO: Informajil@gmail.com

Número de Folio o Expediente de la Solicitud: 00002/OASJILO/IP/2023

Número de Folio del Recurso de Revisión:

Código para el Solicitante: 000022023287162626017

**INFORMACION SOLICITADA**

**DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA**

Solicito amablemente la Nómina general y conciliación de nómina correspondiente a cada mes del año 2022, del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022 y la del 01 al 15 de enero de 2023.

**MODALIDAD DE ENTREGA:**

A través del SAIMEX  Copias simples(con costo)  Consulta Directa(sin costo)   
 CD-ROM(con costo)  Copias Certificadas(con costo)  Disquete 3.5"(con costo)   
 OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar): \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXOS:**

\_\_\_\_\_

**PLAZO DE RESPUESTA**

Fecha de límite de respuesta: 15 días hábiles 09/02/2023  
 Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información : 5 días hábiles 25/01/2023  
 Notificación de ampliación de plazo(prórroga) : 14 a 15 días hábiles 08/02/2023  
 Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo : 22 días hábiles 20/02/2023

**FORMATO DE RECURSO DE REVISIÓN**

**SUJETO OBLIGADO QUE LO EMITIO**

Organismo Público Descentralizado para la Prestación de Los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Jilotepec

**RECEPCIÓN**

Fecha(dd-mm-aaaa): 15/03/2023 Hora(hh:mm): 4:50 PM

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**PERSONA FÍSICA**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ C. Solicitante

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO      \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO      \_\_\_\_\_ NOMBRE(S):

**PERSONA MORAL**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO      \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO      \_\_\_\_\_ NOMBRE(S):

**DATOS DEL ACTO DE IMPUGNACIÓN**

**SUJETO OBLIGADO QUE LO EMITIO**

Organismo Público Descentralizado para la Prestación de Los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Jilotepec

**ACTO IMPUGNADO**

Solicito amablemente la Nómina general y conciliación de nómina correspondiente a cada mes del año 2022, del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022 y la del 01 al 15 de enero de 2023.

**LUGAR Y FECHA DE LA EMISIÓN DEL ACTO**

Electrónica

**FECHA EN QUE SE TUVO CONOCIMIENTO DEL ACTO IMPUGNADO (dd /mm /aaaa)** 07-02-2023

**NÚMERO DE FOLIO O EXPEDIENTE DE LA SOLICITUD** 00002/OASJILO/IP/2023

**RAZONES O MOTIVOS DE LA INCONFORMIDAD**

Solicite amablemente la Nómina general y conciliación de nómina correspondiente a cada mes del año 2022, del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022 y la del 01 al 15 de enero de 2023, y no fue proporcionada.

**DOCUMENTOS ANEXOS**

Poder  Cópia de constancia de notificación

Cópia de la resolución  Otros (Especificar)

**Folio del recurso de revisión:** 01439/INFOEM/IP/RR/2023

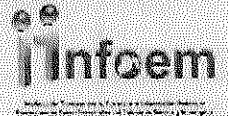
**Clave de entrega del recurso de revisión:** 000022023287165038021205





- INFORMACIÓN PÚBLICA / DENUNCIAS
- SOLICITUDES
- RECURSOS
- BUSCADOR

# PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA



## ACUSE DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

### SUJETO OBLIGADO

Organismo Público Descentralizado para la Prestación de Los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del

Fecha(dd/mm/aaaa): 16-02-2023 Hora(hh:mm): 11:38:58

### DATOS DEL SOLICITANTE

#### PERSONA FÍSICA

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE(S) \_\_\_\_\_

#### PERSONA MORAL

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE \_\_\_\_\_  
 APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE(S) \_\_\_\_\_

#### DOMICILIO

CALLE: \_\_\_\_\_ NUM. EXTERIOR: \_\_\_\_\_ NUM. INTERIOR: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD FEDERATIVA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 COLONIA O LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONO(Opcional): \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO: mchavez@accuracy.com.mx

Número de Folio o Expediente de la Solicitud: 00003/OASJILO/IP/2023

### INFORMACIÓN SOLICITADA

#### DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

La licitación, fallo, contratos y cualquier otro documento que ampare las concesiones realizadas por el Municipio por servicios de o relacionados con el manejo de agua, drenaje, alcantarillado, tuberías o cualquier otro vigentes para el año 2021, 2022, 2023 y 2024, así como las personas a las que estas les fueron otorgadas.

#### CUALQUIER OTRO DETALLE QUE FACILITE LA BUSQUEDA DE LA INFORMACIÓN:

\_\_\_\_\_

#### MODALIDAD DE ENTREGA:

Medio para recibir información o notificaciones	Indique cómo desea recibir la información
Correo electrónico	Electrónico a través del sistema de solicitudes de acceso a la
Correo electrónico para recibir la información:	

#### DOCUMENTOS ANEXOS:

\_\_\_\_\_

#### MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD:

Lengua indígena	Entidad:	Municipio ó localidad:
Medidas de accesibilidad:		Otras:
Formato accesible (y/o preferencia de accesibilidad)		

### PLAZO DE RESPUESTA

Fecha de límite de respuesta:	<u>15 días hábiles 10/03/2023</u>
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información :	<u>5 días hábiles 23/02/2023</u>
Notificación de ampliación de plazo(prórroga) :	<u>14 a 15 días hábiles 09/03/2023</u>
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo :	<u>22 días hábiles 22/03/2023</u>

Bienvenido: ALBERTO REBOLLO MARTINEZ

Acuse de solicitud

Archivos adjuntos: No hay archivos adjuntos

Click para imprimir el acuse  
Descargar archivo en formato PDF



SISTEMA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN MEXIQUENSE



ACUSE DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

SUJETO OBLIGADO

Organismo Público Descentralizado para la Prestación de Los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Jilotepec

Fecha de Recepción(dd-mm-aaaa): 22/05/2023 Hora(hh:mm): 21:07:58

DATOS DEL SOLICITANTE

DOMICILIO

CALLE: \_\_\_\_\_ NUM. EXTERIOR: \_\_\_\_\_ NUM. INTERIOR: \_\_\_\_\_  
ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
COLONIA O LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO (Opcional): ( ) \_\_\_\_\_

Número de Folio de la Solicitud: 00004/OASJILO/IP/2023

Solicito amablemente la Nómina general y conciliación de nómina del mes de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, Julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre todos los meses del año 2022. Así como la del mes enero, febrero, marzo, abril, mayo del año 2023.

MODALIDAD DE ENTREGA

A través del SAIMEX  Copias Simples(con costo)  Consulta Directa(sin costo)   
CD-ROM(con costo)  Copias Certificadas(con costo)  Disquete 3.5(con costo)   
OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar): \_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ANEXOS

PLAZO DE RESPUESTA

Fecha límite de respuesta: 15 días hábiles 12/06/2023  
Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información : 5 días hábiles 29/05/2023  
Notificación de ampliación de plazo(prorroga) : 14 a 15 días hábiles 09/06/2023  
Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo : 22 días hábiles 21/06/2023



**FORMATO DE RECURSO DE REVISIÓN**

**SUJETO OBLIGADO QUE LO EMITIO**

Organismo Público Descentralizado para la Prestación de Los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Jiitepec

**RECEPCIÓN**

Fecha(dd-mm-aaaa): 12/06/2023 Hora(hh:mm): 3:10 PM

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**PERSONA FÍSICA**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ C. Solicitante

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO      \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO      \_\_\_\_\_ NOMBRE(S):

**PERSONA MORAL**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO      \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO      \_\_\_\_\_ NOMBRE(S):

**DATOS DEL ACTO DE IMPUGNACIÓN**

**SUJETO OBLIGADO QUE LO EMITIO**

Organismo Público Descentralizado para la Prestación de Los Servicios de Agua Potable Alcantarillado y Saneamiento del Municipio de Jiitepec

**ACTO IMPUGNADO**

Solicito amablemente la Nómina general y conciliación de nómina del mes de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, Julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre todos los meses del año 2022. Asi como la del mes enero, febrero, marzo, abril, mayo del año 2023.

**LUGAR Y FECHA DE LA EMISIÓN DEL ACTO**

Electrónica

**FECHA EN QUE SE TUVO CONOCIMIENTO DEL ACTO IMPUGNADO (dd /mm /aaaa)** 10-06-2023

**NÚMERO DE FOLIO O EXPEDIENTE DE LA SOLICITUD** 00004/OASJILO/IP/2023

**RAZONES O MOTIVOS DE LA INCONFORMIDAD**

Se niegan a proporcionarme la información de la Nómina general y conciliación de nómina del mes de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, Julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre todos los meses del año 2022. Asi como la del mes enero, febrero, marzo, abril, mayo del año 2023.

**DOCUMENTOS ANEXOS**

Poder  Copia de constancia de notificación

Copia de la resolución  Otros (Especificar)

**Folio del recurso de revisión:** 03312/INFOEM/IP/RR/2023

**Clave de entrega del recurso de revisión:** 000042023287151058029205

**Bienvenido: ALBERTO REBOLLO MARTINEZ**

**Acuse de solicitud**

Archivos adjuntos: No hay archivos adjuntos

Click para imprimir el acuse  
Descargar archivo en formato PDF

<b>DOMICILIO</b>		
<b>CALLE:</b> _____	<b>NUM. EXTERIOR:</b> _____	<b>NUM. INTERIOR:</b> _____
<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b> _____	<b>MUNICIPIO</b> _____	<b>C.P.</b> _____
<b>COLONIA O LOCALIDAD</b> _____		
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> _____	<b>TELÉFONO (Opcional):</b> ( ) _____	

**Número de Folio de la Solicitud: 00005/OASJILO/IP/2023**

Anticipo un cordial saludo a esa Administración Pública Municipal, comento que para fines de investigación académica quiero saber lo siguiente: • Si se enteró el Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria correspondiente a los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023, en tiempo y forma a través de las declaraciones correspondientes, para lo cual solicito, me sean entregadas por esta vía las declaraciones en comento. • Si se enteró el Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria correspondiente a los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023 de forma extemporánea a través de las declaraciones correspondientes, de ser el caso, solicito se me informe a cuánto ascienden las actualizaciones y recargos que se hayan generado por cada mes de cada uno de los ejercicios fiscales, para lo cual solicito, me sean entregadas por esta vía las declaraciones en comento. • Si se enteró y pago el Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria correspondiente a los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023 de forma extemporánea a través de las declaraciones correspondientes, solicito se me informe a cuánto ascienden las actualizaciones y recargos que se hayan generado por cada mes de cada uno de los ejercicios fiscales, para lo cual solicito, me sean entregadas por esta vía las declaraciones y pagos en comento. Asimismo, solicito las pólizas de egresos donde se registro el pago antes referido, junto con su soporte documental. • Si al Servicio de Administración Tributaria, realizo algún tipo de requerimiento de pago a esa Dependencia de gobierno del cual se desprenda la aplicación de multas, por la omisión o extemporaneidad del entero y pago del Impuesto Sobre la Renta correspondiente a los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023, para lo cual solicito, me sean entregado dicho requerimiento. • Si a la fecha no se ha enterado y pagado el Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria correspondiente a cualquiera de los meses de los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023, solicito me indique cuales son los meses que no se han enterado y pagado, así como los montos del impuesto de cada mes. • Si a la fecha no se ha enterado y pagado el Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria correspondiente a cualquiera de los meses de los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023, solicito me indique cuales son los montos de las actualizaciones y recargo que se hayan generado por cada mes. • Si en su normatividad interna se especifica cual es el área o servidor público que cuente con las atribuciones tendientes para cumplir con las obligaciones fiscales como lo es el entero del Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria. • En el presupuesto de egresos correspondiente, en cual fuente de financiamiento fue autorizada el pago del Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria correspondientes a los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023, para lo cual solicito, me sean entregado por esta vía los formatos PBRM-04a y PBRM-04c denominados "Presupuesto de Egresos detallado calendarizado" y "Presupuesto de Egresos global calendarizado" del presupuesto de egresos debidamente autorizado de cada uno de los ejercicios referidos. • Solicito, me sean entregada la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales correspondiente a esa Dependencia de Gobierno. • Informe si derivado de la omisión de enterar el Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria de los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023, se inició uno o varios procedimientos de responsabilidad administrativa por parte de la Contraloría Interna de esa Institución, debiendo describir el número de expediente respectivo. • Para el caso de la Contraloría Interna de esa Institución haya iniciado uno o varios procedimientos de responsabilidad administrativa respecto de la omisión de enterar el Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria de los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023, de los cuales a la fecha se hayan emitido resoluciones que se encuentren firmes, solicito me sean entregadas en esta vía dichas resoluciones. • Informe si la Contraloría Interna de esa dependencia de gobierno inicio uno o varios procedimientos de responsabilidad administrativa derivados del pago de actualizaciones y recargos con recursos de cualquier tipo de ese municipio generados por la omisión de enterar el Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria de los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023, debiendo describir el número de expediente respectivo. • Para el caso de la Contraloría Interna de esa Institución haya iniciado uno o varios procedimientos de responsabilidad administrativa respecto del pago de actualizaciones y recargos con recursos de cualquier tipo de ese municipio generados por la omisión de enterar el Impuesto Sobre la Renta al Servicio de Administración Tributaria de los ejercicios 2019, 2020, 2021, 2022 y lo que va del 2023, de los cuales a la fecha se hayan emitido resoluciones que se encuentren firmes, solicito me sean entregadas en esta vía dichas resoluciones.

**MODALIDAD DE ENTREGA**

A través del SAIMEX <input checked="" type="radio"/>	Copias Simples (con costo) <input type="radio"/>	Consulta Directa (sin costo) <input type="radio"/>
CD-ROM (con costo) <input type="radio"/>	Copias Certificadas (con costo) <input type="radio"/>	Disquete 3.5 (con costo) <input type="radio"/>
OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar): _____		

**DOCUMENTOS ANEXOS**

Fecha límite de respuesta:

15 días hábiles 22/06/2023

Fecha de posible requerimiento de aclaración de la información:

5 días hábiles 08/06/2023

Notificación de ampliación de plazo (prórroga):

14 a 15 días hábiles  
21/06/2023

Respuesta a la solicitud en caso de ampliación de plazo:

22 días hábiles 03/07/2023

Aceptar

Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios  
Dudas o sugerencias: [saimex@infoem.org.mx](mailto:saimex@infoem.org.mx) Tel. 01 800 8210441 (01 722) 2261980